

AUTORIZACIÓN PARA EL CAPUCHÓN FEMENINO  
(FEMCAP CONSENT)

\_\_\_\_\_  
**Nombre de la cliente**

Yo entiendo que el método anticonceptivo del capuchón femenino/"FemCap" funciona cubriendo el orificio cervical y manteniendo en ese lugar una crema o jalea espermaticida. Comprendo que alrededor del 20 y el 40% de las mujeres que usan el capuchón femenino quedarán embarazadas durante el primer año de utilizarlo. Puedo aumentar la efectividad del capuchón al hacer que mi pareja utilice los condones. Entre las ventajas que tiene el uso del capuchón femenino se incluyen: que puede dejarse colocado en su sitio durante 48 horas después de la relación sexual; que si deseo discontinuar su uso, simplemente dejo de usarlo. También entiendo que si no deseo quedar embarazada, tendré que utilizar algún otro método anticonceptivo de inmediato.

**Sé que, para que el capuchón femenino trabaje, necesito hacer lo siguiente:**

- Usarlo cada vez que tenga relaciones sexuales.
- Antes de tener relaciones, revisar que el capuchón se encuentre colocado en el lugar correcto sobre el cuello de la matriz.
- Usar espermaticida en el capuchón.
- Dejar el capuchón dentro de mi vagina durante 6 horas por lo menos después de haber tenido relaciones sexuales, pero no más de 48 horas.
- Revisar el capuchón antes de utilizarlo para verificar que no tiene orificios ni agujeros, grietas, áreas débiles o gastadas ni que esté desgarrado.

Entiendo que deberé regresar a la clínica para que revisen el tamaño de mi capuchón femenino después de tener un embarazo, un aborto quirúrgico o espontáneo, o una cirugía pélvica. Comprendo que no debo utilizar el capuchón durante mi regla o período menstrual, cuando tenga sangrado vaginal por cualquier razón o tengo flujo o irritación vaginal que no sea normal.

**Entiendo que los problemas o efectos secundarios del capuchón femenino incluyen:**

- Problemas al colocarlo o al retirarlo.
- Reacción alérgica al caucho, hule o espermaticida.
- El capuchón podría salirse durante el acto sexual dejándome embarazada.
- Flujo vaginal, olor o infecciones vaginales.

**Entiendo que debo llamar inmediatamente a la clínica si notara:**

- Un flujo vaginal fuera de lo normal, comezón/prurito, irritación o infecciones vaginales frecuentes.
- Problemas para utilizar el capuchón femenino (se sale del cuello de la matriz, hay dolor o incomodidad).
- Señales o síntomas del síndrome de shock tóxico que incluyen fiebre alta y repentina, vómito, diarrea, mareos, inflamación de la garganta y dolor muscular o erupción o sarpullido (como por una quemadura solar).

**Con esto confirmo que se me ha proporcionado la oportunidad de revisar la información sobre éste y otros métodos para el control de la natalidad. Entiendo los riesgos y las ventajas de cada uno de los métodos. He tenido**

**la oportunidad de hacer preguntas y me las han respondido a mi entera satisfacción.**

---

Firma del cliente	Fecha	Testigo de la firma	Fecha
-------------------	-------	---------------------	-------

**DECLARACIÓN DEL INTÉRPRETE**

He traducido la información y los consejos presentados verbalmente a la cliente que ha elegido utilizar el capuchón femenino ("FemCap"). Además le he leído esta autorización en un idioma que ella entiende, explicándole su contenido. Hasta donde entiendo y sé, ella ha comprendido esta explicación y voluntariamente está de acuerdo en utilizar el capuchón femenino (FemCap).

---

Firma del intérprete	Fecha
----------------------	-------

-----  
**EVALUACIÓN DEL CAPUCHÓN FEMENINO**

Nombre de la cliente: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

- ¿Cuándo fue el primer día de su última regla/menstruación?
- ¿Fue una regla normal?  Sí  No
- ¿Cuánto tiempo tiene usando el capuchón femenino ("FemCap")?

**Indique si ha tenido alguno de los síntomas siguientes desde que empezó a usar el capuchón (FemCap):**

- ¿Ardor, flujo, irritación o comezón/prurito vaginal?
- ¿Dolor al orinar, orina con frecuencia o sufre de infecciones en la vejiga o en el tracto urinario?
- ¿Señales o síntomas del síndrome de shock tóxico que incluyen fiebre alta y repentina, diarrea, mareos, desvanecimiento o desmayo, debilidad, irritación de la garganta, dolor de músculos y articulaciones, y erupción o sarpullido (como el de la quemadura solar)?
- ¿Dolor o calambres cuando el capuchón femenino se encuentra colocado?
- ¿Algún otro problema con su capuchón o "FemCap"? \_\_\_\_\_

**Por favor conteste la siguiente pregunta:**

- ¿Cuánto tiempo tiene que dejarse colocado el capuchón femenino después de la relación sexual?
- Por lo menos durante 6 horas
  - Por 2 horas
  - Por 48 horas

**¿Cuándo deberán revisar que el tamaño del capuchón femenino sea el correcto?**

- Después de que tenga un bebé
- Si el capuchón femenino no se queda colocado en el cuello de la matriz
- En los dos casos anteriores

**¿Tiene alguna pregunta sobre el capuchón femenino ("FemCap")?**  Sí  No

---

Firma de la cliente	Fecha	Firma del personal	Fecha
---------------------	-------	--------------------	-------

**TO BE COMPLETED.....**